

## โรงพยาบาลราชบุรีรณะ

377 ซอยสุขสวัสดิ์ 27 แขวงบางปะกอก เขตราชบุรีรณะ กรุงเทพฯ 10140  
โทร. 0-2427-0175-9, 0-2872-1001-9 FAX. 0-2427-3030, 0-2872-1020

### ใบรับรองการตรวจ-รักษา

วันที่ 16 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๕๗

นพ.บรรจง พสคณธวัค

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/แพทย์หญิง) ..... ๓.๗๘๙๙

เป็นแพทย์ได้ขึ้นทะเบียน ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม

เลขที่ ..... ๔๘๙๙ ประจำโรงพยาบาลราชบุรีรณะ กรุงเทพฯ

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ๑๕๖๖๖๖ จงพิพัฒน์ใจดี H.N. ๕๗๘๖/๕๕

เมื่อวันที่ 16 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา .....

ได้มารับการตรวจรักษาตามวัน เวลา ดังกล่าวจริง

เห็นว่ามีอาการ/โรค ..... ๑๕๖๖๖๖ จงพิพัฒน์ใจดี, จงใจดี